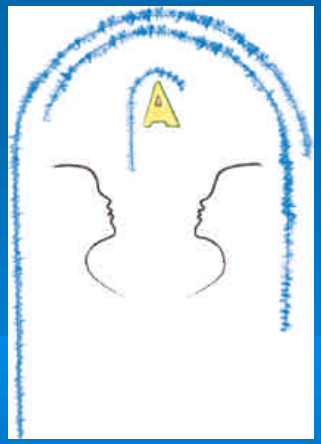
Prévention et Santé

Dépistage organisé du cancer colo-rectal en Ariège



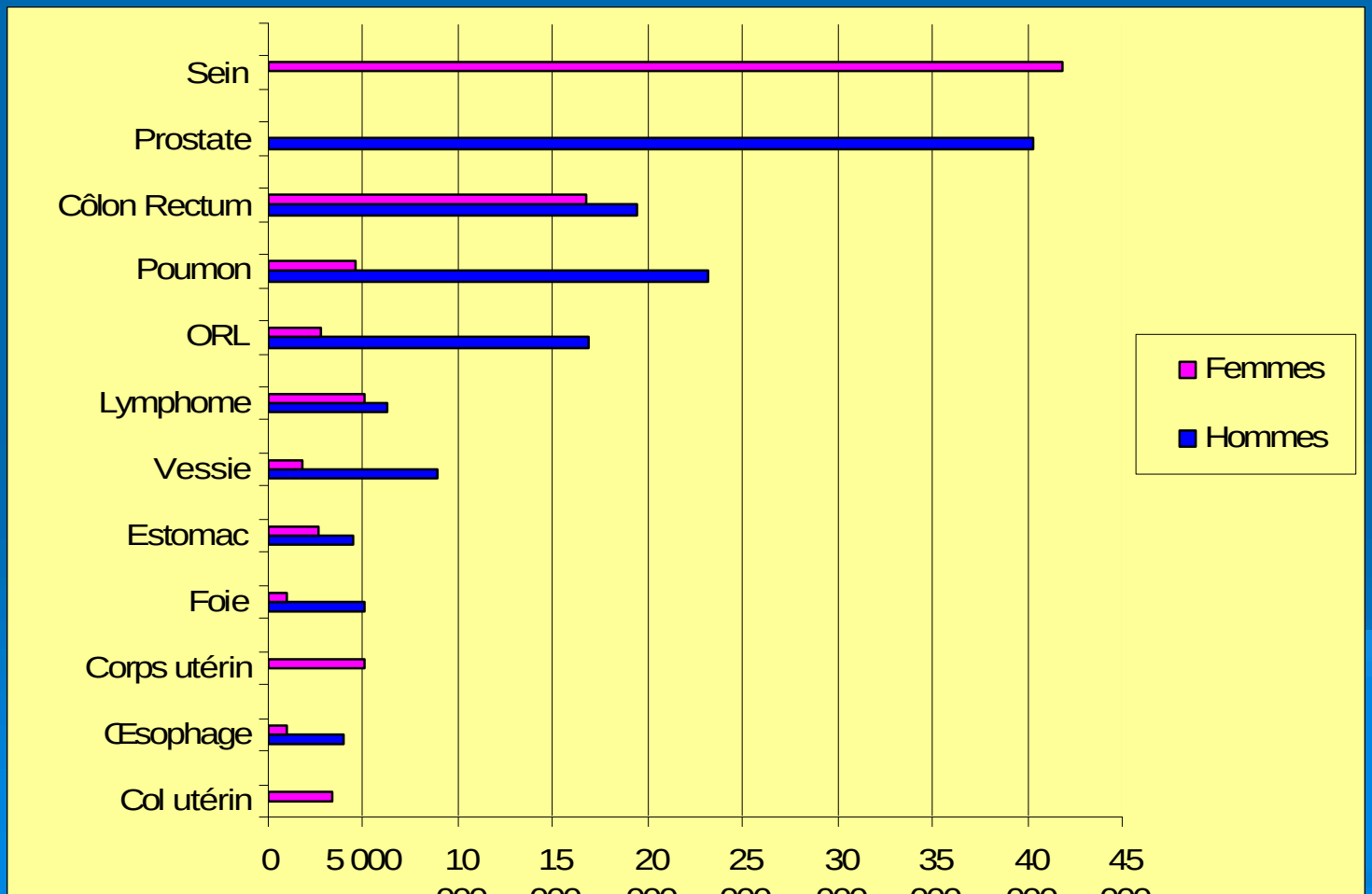
GIP pour le dépistage des Cancers en Ariège

I. Données médicales

- Épidémiologie des cancers
- Histoire naturelle du cancer colo-rectal
- Ses facteurs de risque
- Prévention primaire
- Prévention secondaire

Épidémiologie des cancers

- En France, en 2000, le cancer du sein et le cancer colo-rectal se situent dans les premiers rangs des cancers



Épidémiologie des cancers colo-rectaux en France

- En 2000: environ **36 300 nouveaux cas**
- **Rare avant 50 ans**
- L'incidence **augmente rapidement à partir de 50 ans**
- Le cancer colo-rectal représente **16 800 décès** par an en 2000
- Le taux de survie des cancers colo-rectaux de **stade précoce** (stade 1) est de **90%**

Risque de cancer colo-rectal au cours de la vie

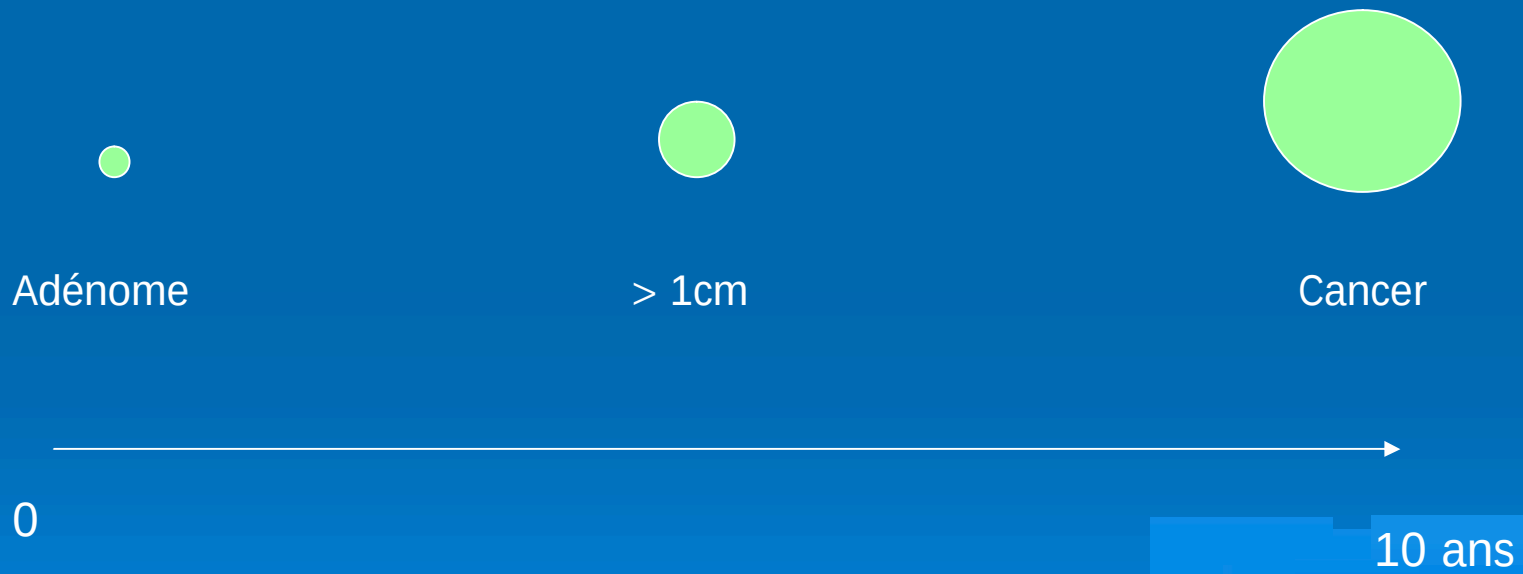
Répartition par âge et par sexe dans la population générale

Age	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Hommes	1/748	1/382	1/219	1/113	1/59	1/36	1/22
	0,1%	0,3%	0,5%	0,9%	1,7%	2,7%	4,5%
Femmes	1/951	1/443	1/247	1/145	1/88	1/59	1/39
	0,1%	0,2%	0,4%	0,7%	1,1%	1,7%	2,5%

Population cible du dépistage organisé se situe entre 50 et 74 ans

Histoire naturelle du cancer colo-rectal

Les adénomes (ou polypes adénomateux)

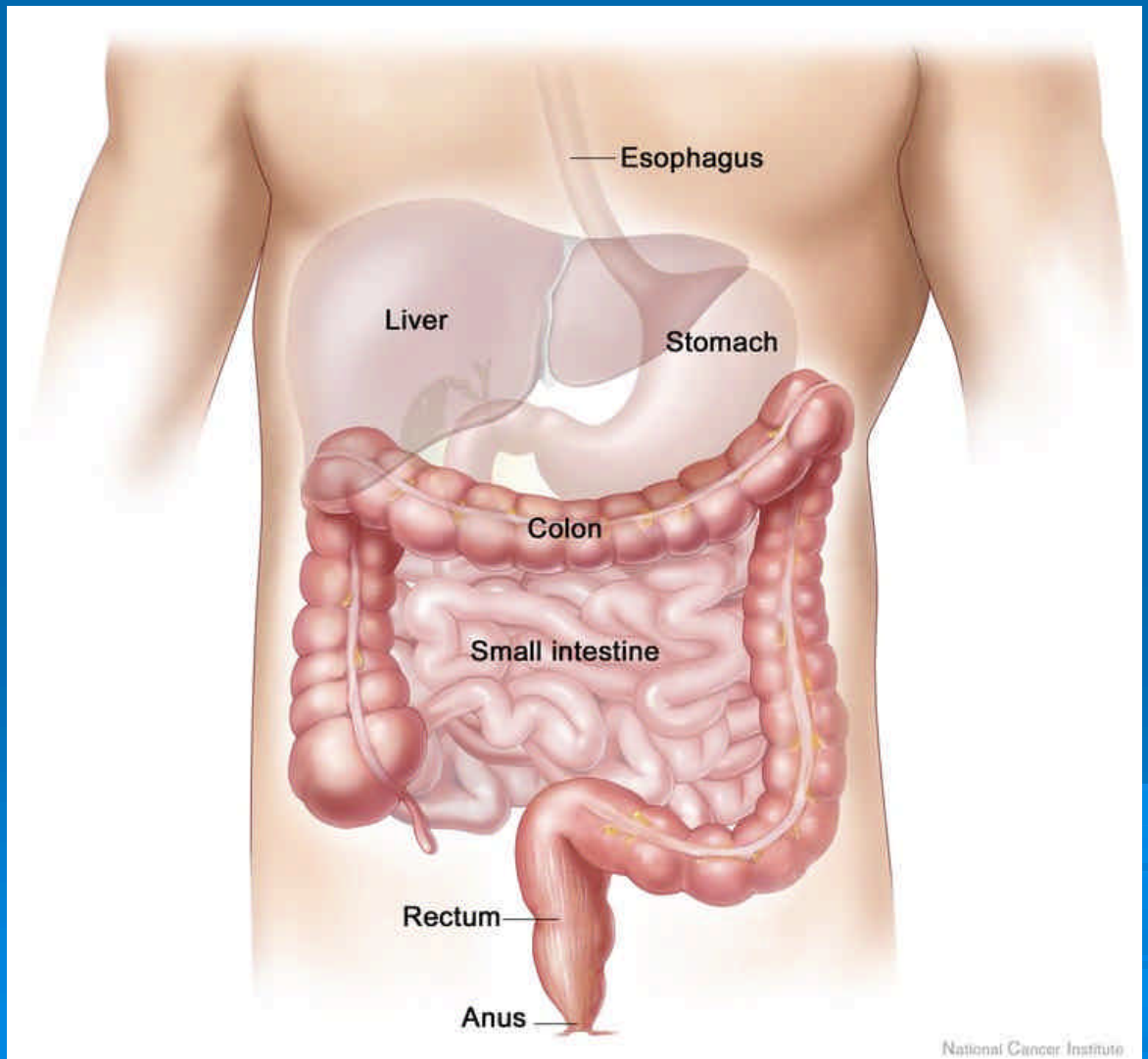


Séquence Adénome - Cancer

Le Cancer colo-rectal

- Il existe deux types de cancers colorectaux:
  - Les cancers de type végétant:
    - 60 à 80% des cancers colo-rectaux
    - adénome ? cancer
  - Les cancers infiltrants:
    - Adénomes très petits, très dysplasiques, rapidement remplacés par une tumeur invasive

Aspects anatomiques et histologiques



La Coloscopie

anormales

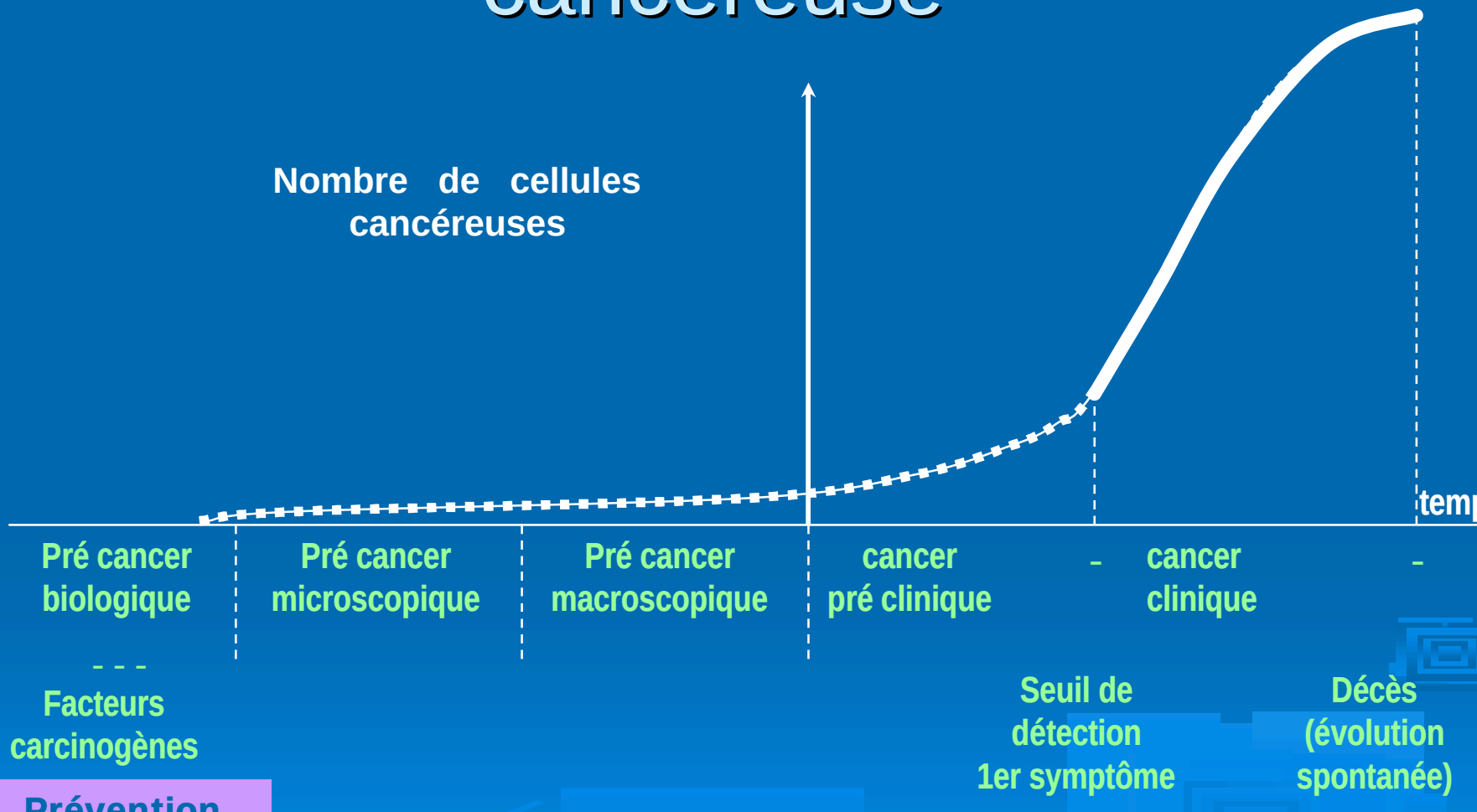
normale

Facteurs de risque du cancer colorectal

- Âge: après 50 ans en général, sauf dans les formes familiales
- Facteurs héréditaires
  - Risque très élevé: problème génétique
    - Polypose adénomateuse familiale
    - Syndrome de cancer colique sans polypose
  - Risque élevé: prédisposition familiale sans mutation identifiée
- Lésion précancéreuse: polypes adénomateux
- Mode de vie: excès caloriques et sédentarité

La prévention primaire

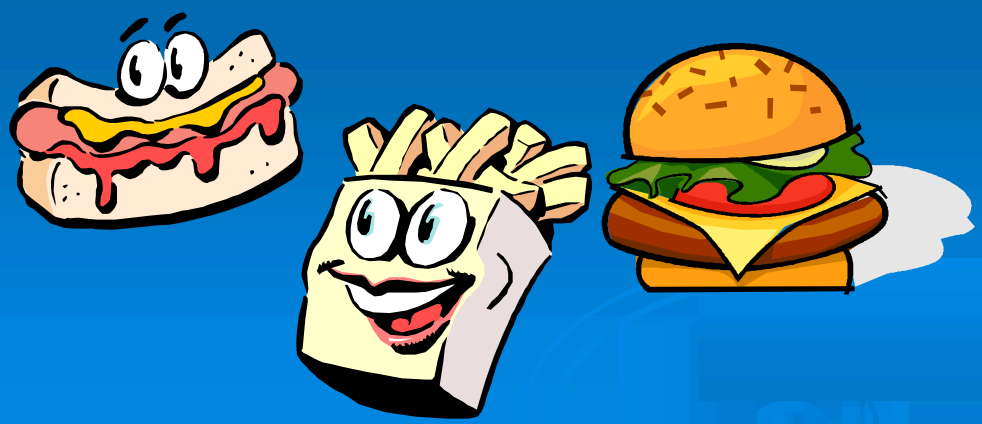
Moyens de lutte contre la maladie cancéreuse



Prévention primaire

L’Europe contre le Cancer

Évitez l’excès de poids
et limitez la consommation d’aliments
riches en matières grasses

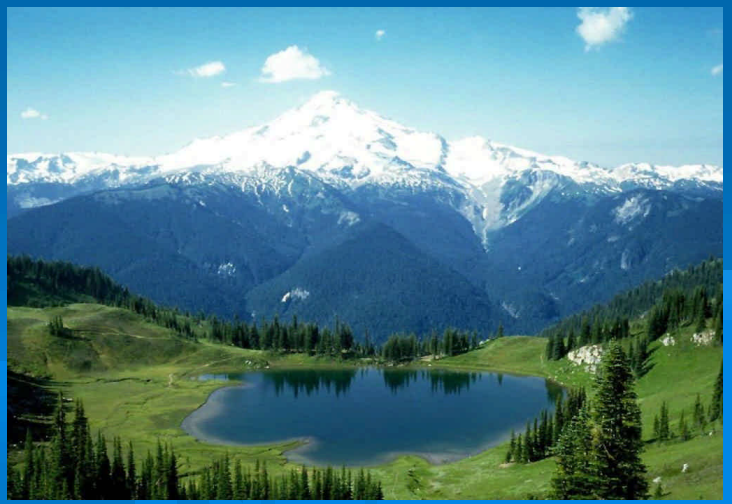


L’Europe contre le Cancer :

Consommez au moins 5 fruits et légumes frais par jour et des aliments riches en fibres

L’Europe contre le Cancer :

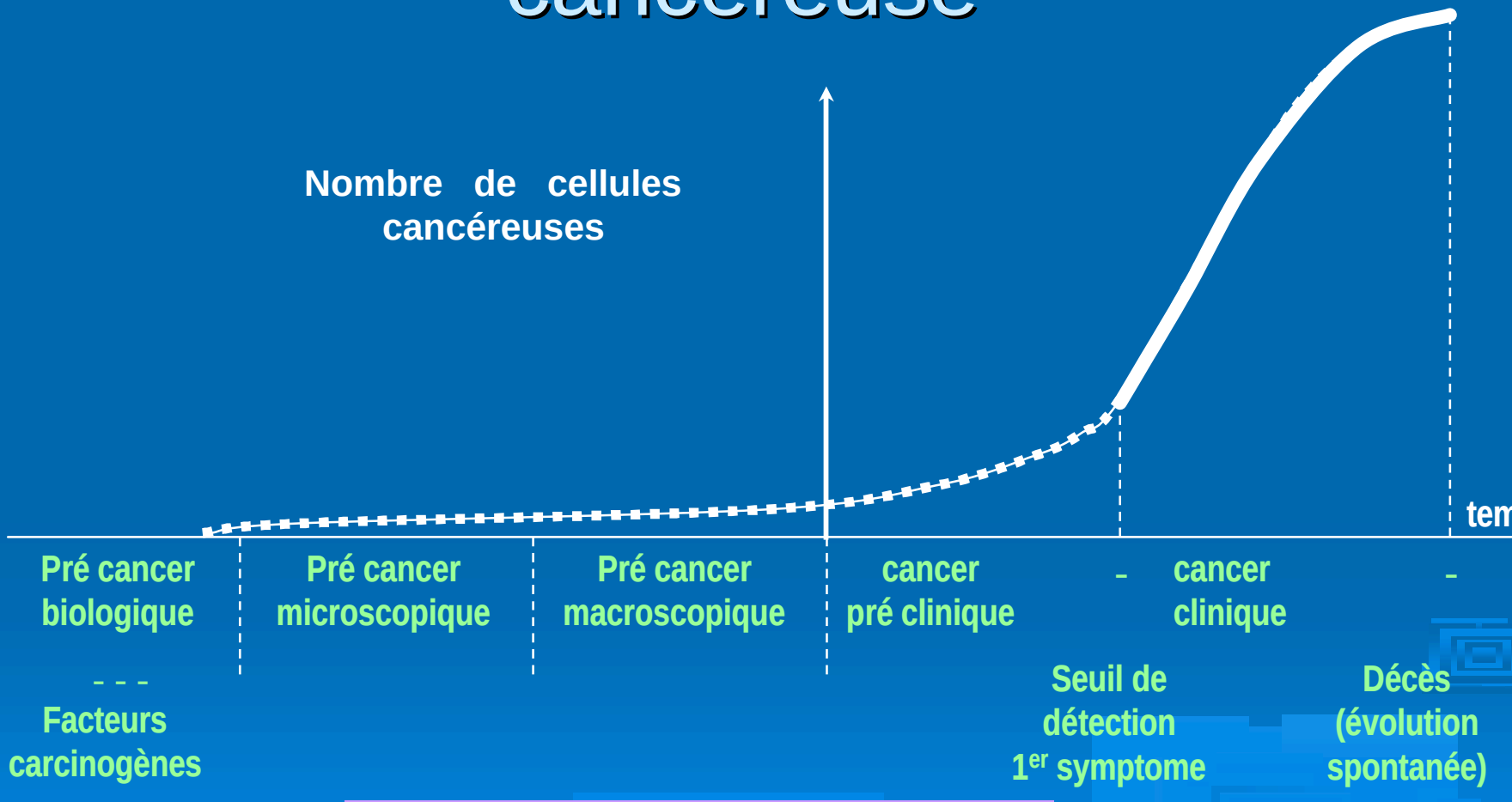
Favorisez une activité physique régulière



La prévention secondaire

Le dépistage

Moyens de lutte contre la maladie cancéreuse



II. Fonctionnement du dépistage organisé du cancer colo-rectal

- En théorie
- En pratique

Le dépistage organisé

En théorie …

Le dépistage organisé

Dépistage en population générale

Collectivité

(Groupe de personnes sans demande)

- Son objectif:
  - identifier les personnes qui justifient la recherche d'un diagnostic
- Le dépistage organisé obéit à des exigences opérationnelles rigoureuses

Le dépistage organisé
Critères de l'OMS

- Problème majeur de Santé Publique
- Connaissance de l'histoire naturelle de la maladie
- Diagnostic précoce possible
- Existence d'un traitement efficace
- Test de dépistage accessible et acceptable
- Rythme optimal du test
- Risques encourus < Bénéfices attendus
- Côut économique compensé par les avantages attendus

Le dépistage organisé

En pratique …

Dans le département de l'Ariège

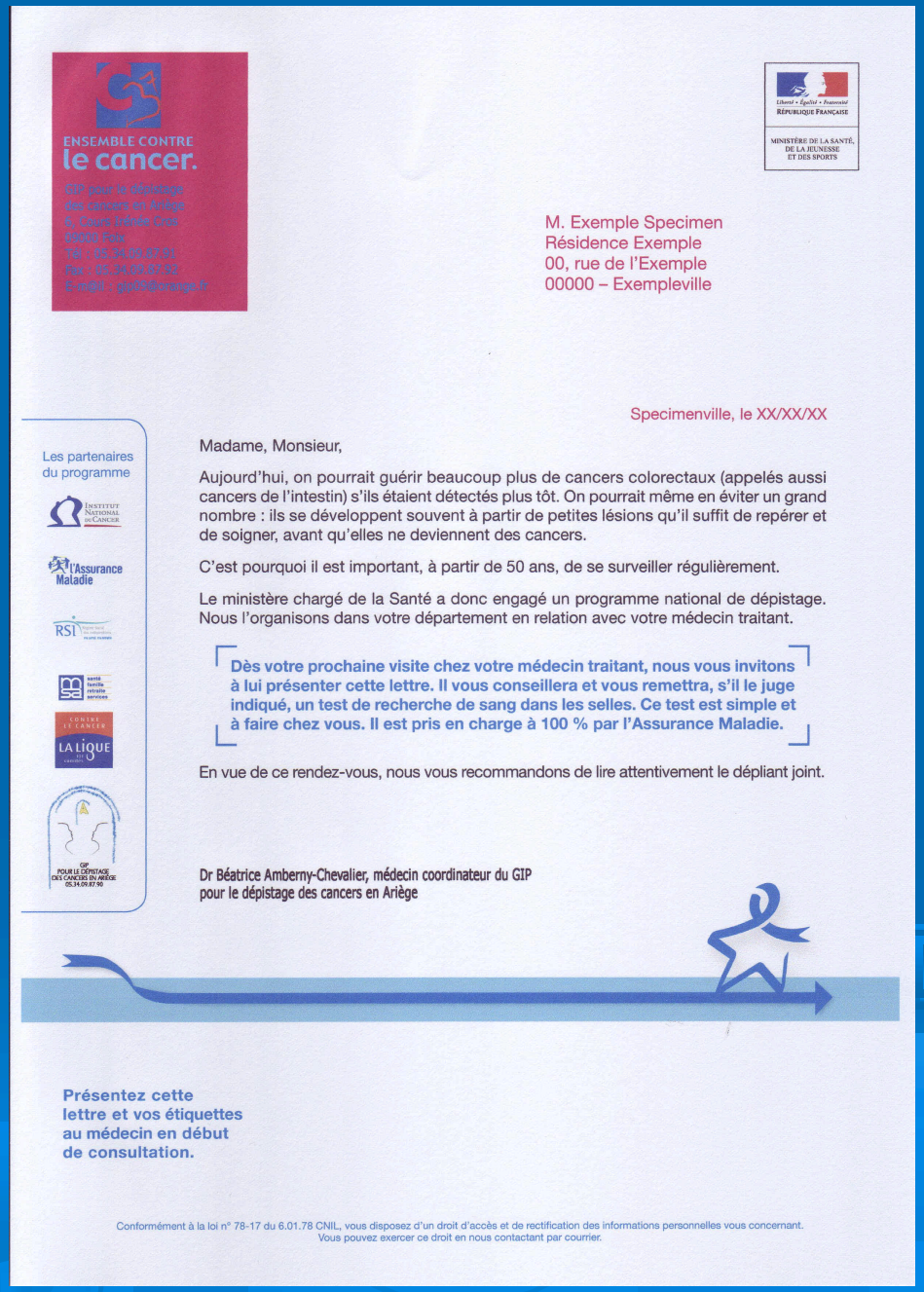
Groupement d'Intérêt Public (G.I.P.)
pour le dépistage des cancers en Ariège

6 Cours Irénée Cros 09000 FOIX
05.34.09.87.91

Invitation à réaliser un test de dépistage

- Par le GIP (via les fichiers transmis par les caisses d'assurance maladie) → lettre d'invitation
- Par le médecin traitant (demande de prise en charge)

Lettre d'invitation du G.I.P.



ENSEMBLE CONTRE
le cancer.

GIP pour le dépistage
des cancers en Ariège
[illegible]
09000 Foix
Tél. : 05.34.09.87.90
Fax : 05.34.09.87.91
E-mail : gip@orange.fr

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

M. Exemple Specimen
Résidence Exemple
00, rue de l'Exemple
00000 – Exempleville

Specimenville, le XX/XX/XX

Les partenaires du programme

Madame, Monsieur,

Aujourd'hui, on pourrait guérir beaucoup plus de cancers colorectaux (appelés aussi cancers de l'intestin) s'ils étaient détectés plus tôt. On pourrait même en éviter un grand nombre : ils se développent souvent à partir de petites lésions qu'il suffit de repérer et de soigner, avant qu'elles ne deviennent des cancers.

C'est pourquoi il est important, à partir de 50 ans, de se surveiller régulièrement.

Le ministère chargé de la Santé a donc engagé un programme national de dépistage. Nous l'organisons dans votre département en relation avec votre médecin traitant.

Dès votre prochaine visite chez votre médecin traitant, nous vous invitons à lui présenter cette lettre. Il vous conseillera et vous remettra, s'il le juge indiqué, un test de recherche de sang dans les selles. Ce test est simple et à faire chez vous. Il est pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie.

En vue de ce rendez-vous, nous vous recommandons de lire attentivement le dépliant joint.

Dr Béatrice Amberny-Chevalier, médecin coordinateur du GIP
pour le dépistage des cancers en Ariège

Présentez cette lettre et vos étiquettes au médecin en début de consultation.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6.01.78 CNIL, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant par courrier.

Comment répondre à cette invitation?

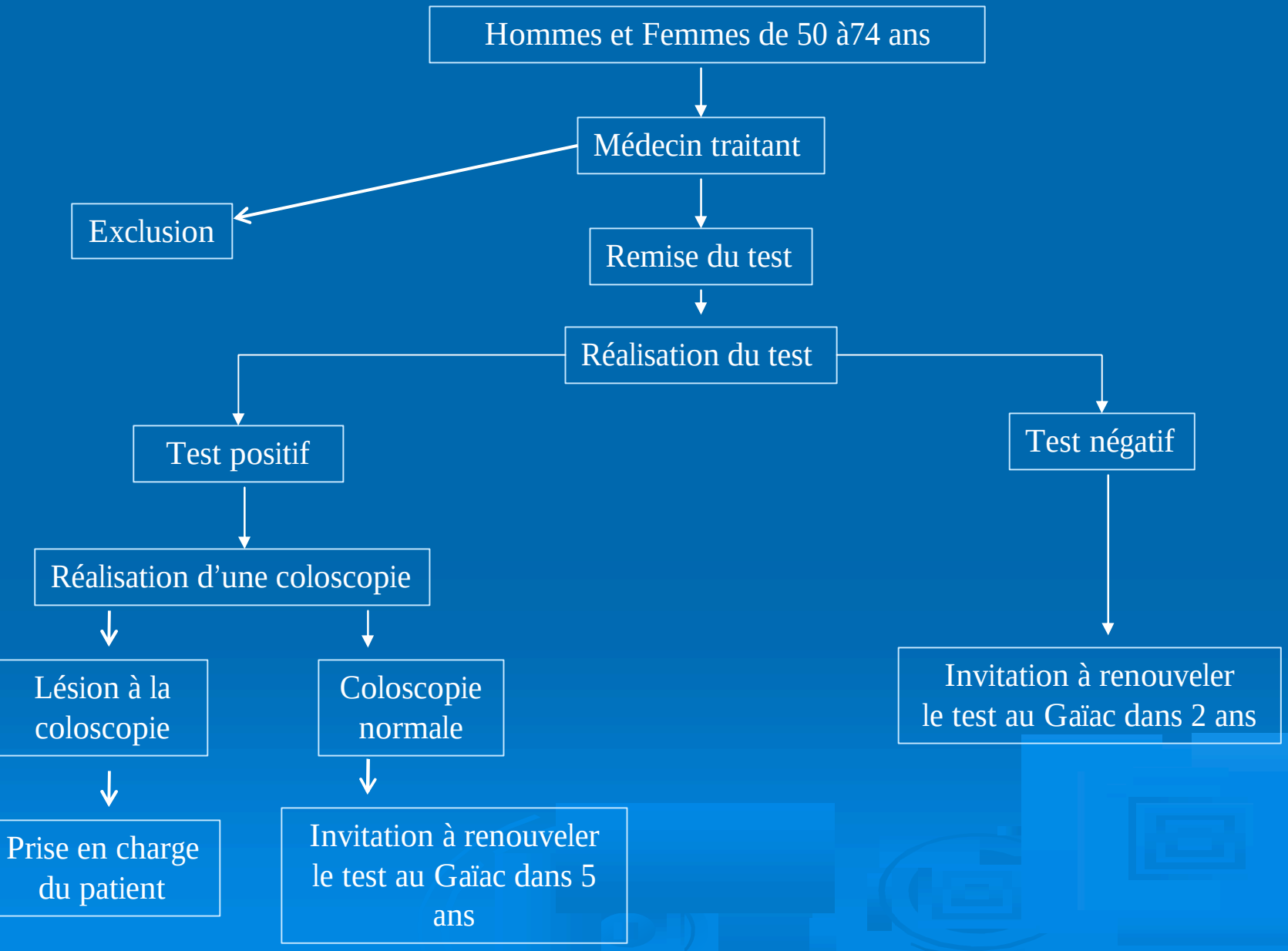
Consulter votre médecin traitant

fiche inclusion/exclusion

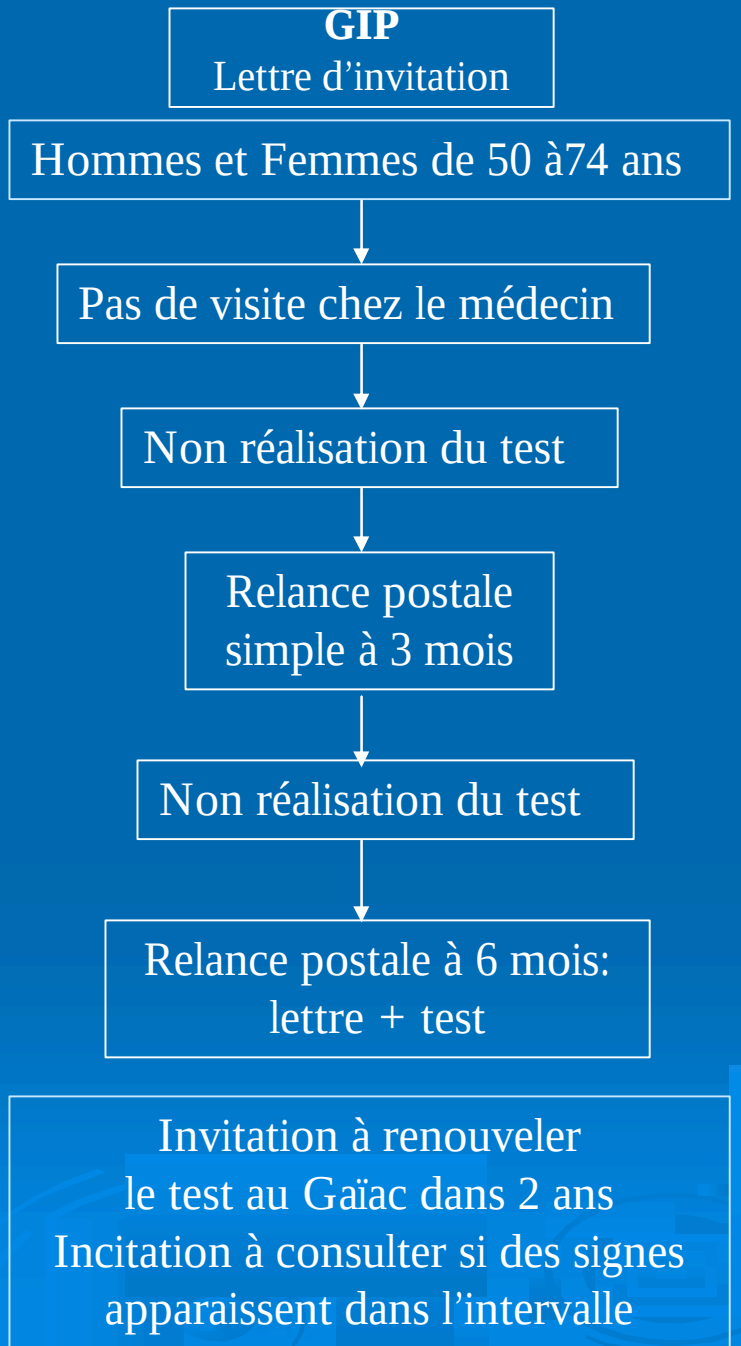
remise du test de dépistage

GIP

Lettre d'invitation

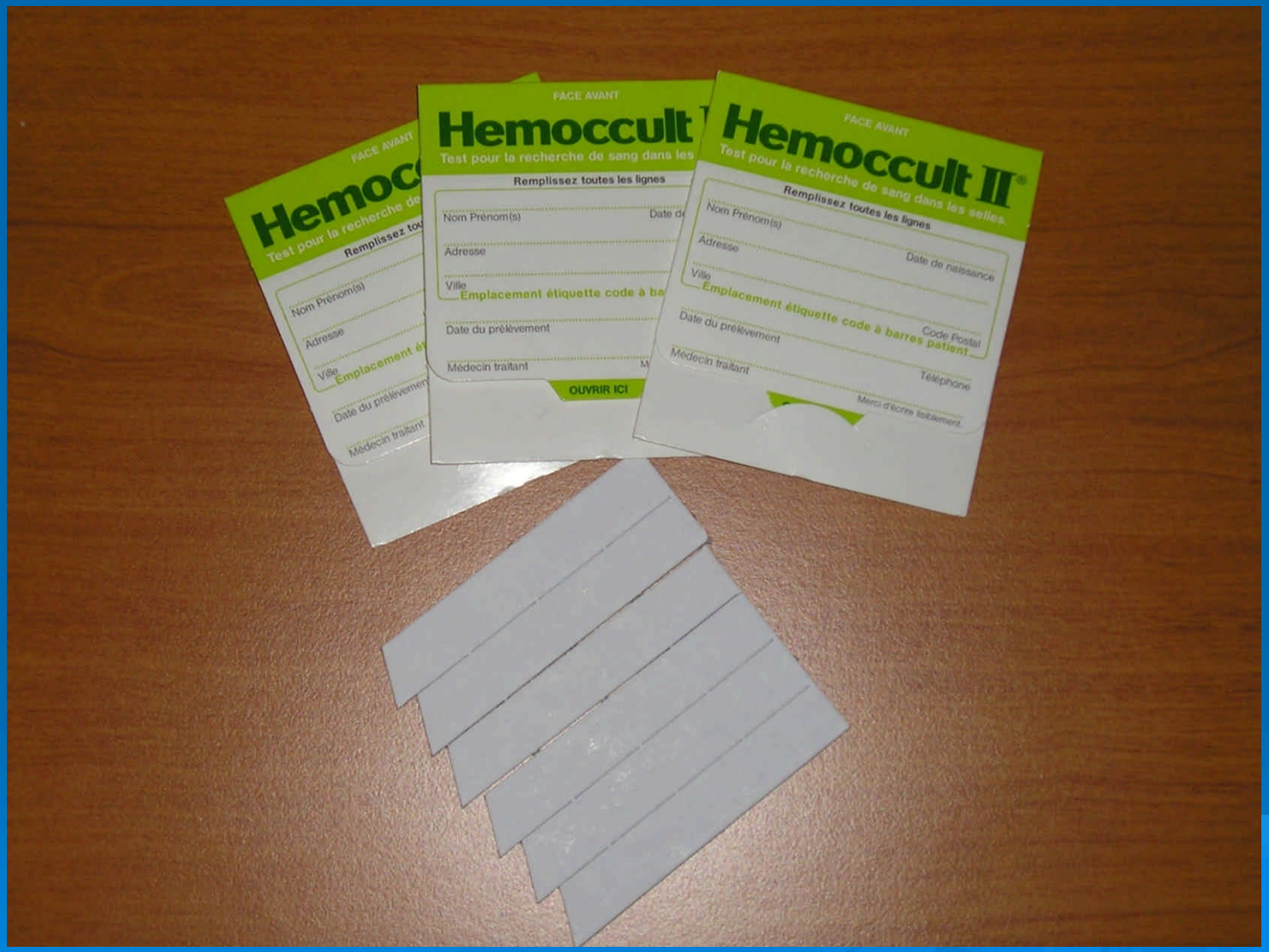

Hommes et Femmes de 50 à74 ans
Médecin traitant
Exclusion
Remise du test
Réalisation du test
Test positif
Test négatif
Réalisation d'une coloscopie
Lésion à la coloscopie
Coloscopie normale
Invitation à renouveler le test au Gaïac dans 2 ans
Prise en charge du patient
Invitation à renouveler le test au Gaïac dans 5 ans

Les relances


GIP
Lettre d'invitation
Hommes et Femmes de 50 à74 ans
Pas de visite chez le médecin
Non réalisation du test
Relance postale simple à 3 mois
Non réalisation du test
Relance postale à 6 mois: lettre + test
Invitation à renouveler le test au Gaïac dans 2 ans
Incitation à consulter si des signes apparaissent dans l'intervalle

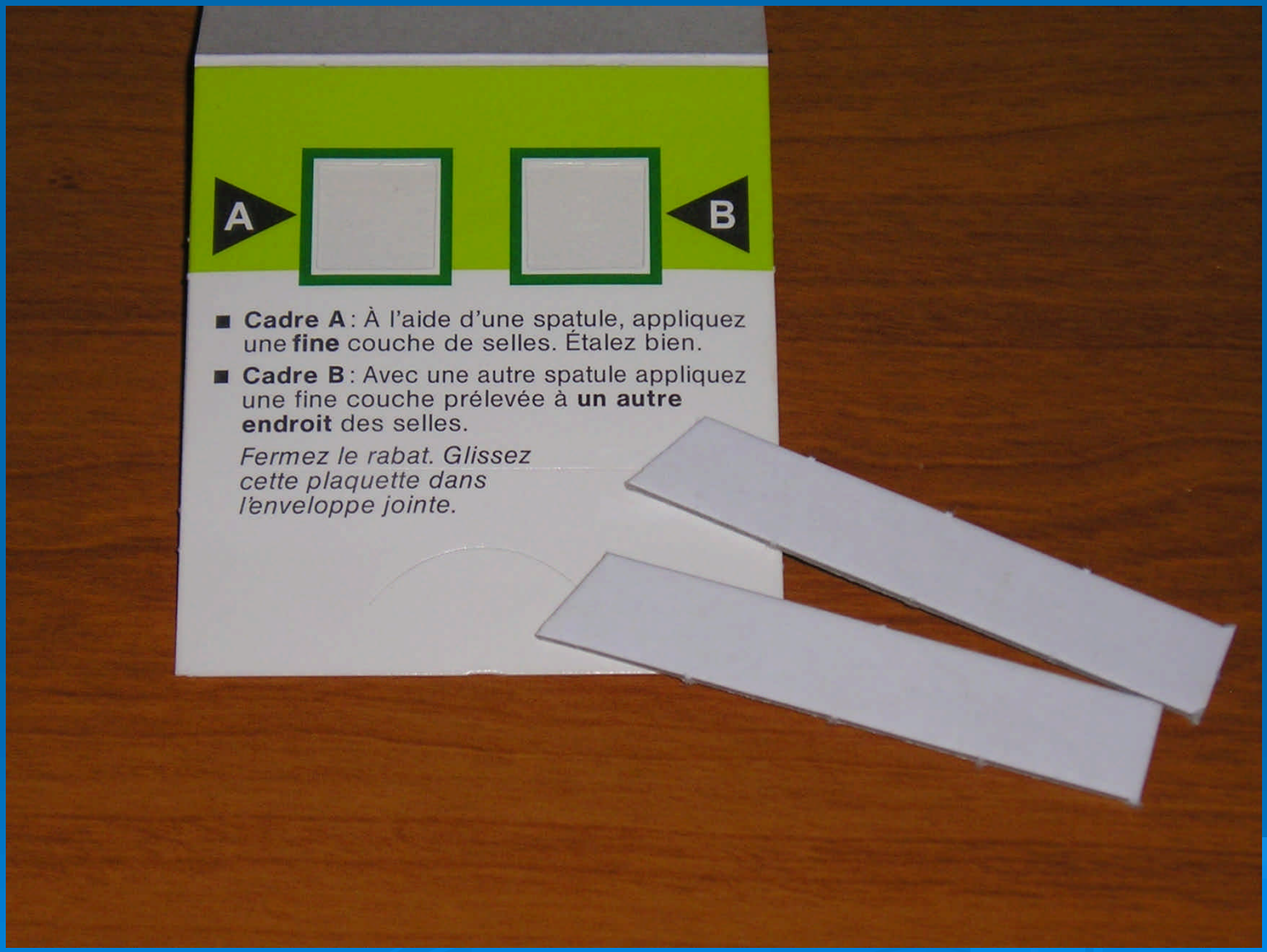
Le test de dépistage
Présentation du test

- Test constitué:
  - 1 pochette plastique
  - 3 plaquettes avec 2 fenêtres (A, B)
  - 6 spatules
  - Mode d'emploi
- Prélever:
  - 2 échantillons d'une même selle
  - sur 3 selles (3 jours consécutifs)


FACE AVANT
Hemoccult II®
Test pour la recherche de sang dans les selles.
Remplissez toutes les lignes
Nom Prénom(s)
Adresse
Date de naissance
Ville
Emplacement étiquette code à barres patient
Code Postal
Date du prélèvement
Médecin traitant
Téléphone
Merci d'écrire lisiblement
OUVRIR ICI

Le test de dépistage
Mode d'emploi

- Collez une étiquette « code barre » (lettre d'invitation) sur la pochette plastique et sur chaque plaquette du test
- Faites vos selles dans un endroit propre et sec: Les selles ne doivent pas être en contact avec de l'eau ou de l'eau de Javel (ex: assiette carton)
- Prélevez un fragment de selle de la taille d'une lentille et appliquez sur la fenêtre A
- Sur la même selle, avec une autre spatule, prélevez un fragment à un autre endroit et appliquez sur la fenêtre B


A
B
■ Cadre A : À l'aide d'une spatule, appliquez une fine couche de selles. Étalez bien.
■ Cadre B : Avec une autre spatule appliquez une fine couche prélevée à un autre endroit des selles.
Fermez le rabat. Glissez cette plaquette dans l'enveloppe jointe.

Le test de dépistage
Mode d'emploi

- Répétez les prélèvements de la même manière avec les selles suivantes (sur une période inférieure ou égale à 7 jours)
- Après séchage (environ 15 min),refermez chaque plaquette avec soin. Conservez les plaquettes à température ambiante dans un endroit sec.
- Après avoir refermer la dernière plaquette, mettre les 3 tests dans le sac plastique et renvoyer, sans tarder,dans l'enveloppe pré affranchie au centre de lecture
- Évitez de réaliser le test en période de règles ou après la prise de vitamine C

Objectifs de la campagne de dépistage

- Atteindre un taux de participation au moins égal à 50 % pourrait diminuer la mortalité par cancer colo-rectal d’environ 15 à 20 %